



# SUANCES CUP '09

Beach Handball Championships



Nombre equipo:	
Categoría:	
Persona de contacto:	
e-mail:	
Móvil:	

## Relación de jugadores:

Dorsal	Nombre y Apellidos	DNI	Fecha Nac.

## Relación de Oficiales:

Cargo	Nombre y Apellidos	DNI	Fecha Nac.

Día y hora de llegada aproximada:	
-----------------------------------	--

Observaciones:	
----------------	--